

碘克沙醇致急性尿潴留 1 例

段宝京(河北省人民医院, 石家庄 050051)

关键词: 碘克沙醇; 尿潴留; 不良反应

中图分类号: R969.6

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2020)03-0360-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2020.03.021

引用本文: 段宝京. 碘克沙醇致急性尿潴留 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2020, 37(3): 360.

1 病例资料

患者, 男, 56 岁, 2019 年 3 月 4 日因头晕 20 余年, 加重 1 个月入院。2019 年 2 月 18 日, 患者在河北省人民医院行 MRA 和 MRI 的检查, 提示颅内多发局限性狭窄, 头颅 MRI 未见明显异常。为进一步明确脑血管的狭窄程度, 于 2019 年 3 月 6 日下午 14: 00 在局麻下行全脑血管造影, 造影剂为碘克沙醇注射液(江苏恒瑞医药股份有限公司, 国药准字: H20103675, 规格: 100 mL : 65.2 g), 夜间 23: 00 患者诉排尿困难伴下腹憋胀, 遂下导尿管治疗, 引出淡黄色尿液约 400 mL, 并嘱其多饮水促进造影剂排出。3 月 7 日 16: 32 拔除导尿管, 患者可自行排尿。既往史: 甲型肝炎病史 24 年, 偶有肝区疼痛不适。入院体格检查: 体温 36.2 °C, 脉搏每分钟 70 次, 呼吸每分钟 30 次, 血压 133/77 mmHg。查体神志清楚, 言语流利, 四肢肌力正常、肌张力正常, 心肺查体未见明显异常。

2 讨论

碘克沙醇是临床常用的第 3 代造影剂, 是非离子型等渗对比剂, 与其他碘造影剂相比不良反应更少、更安全, 在临床上广泛用于心血管、脑血管、外周动脉、腹部血管、尿路、静脉造影及 CT 增强扫描。

查阅说明书及中外参考文献, 碘克沙醇的常见不良反应包括冷感或热感, 恶心、呕吐, 呼吸道和皮肤过敏反应, 短暂的血肌酐上升等, 一般均是轻-中度的不良反应且为暂时性的, 一般造影剂排出后可自行缓解, 造影剂过敏者可酌情应用抗过敏治疗药物, 无碘克沙醇导致排尿困难或尿潴留报道。

根据不良反应与药物因果关系的 5 条原则, 碘克沙醇满足以下 3 条: ①患者使用碘克沙醇的

时间与出现尿潴留的时间存在合理的先后关系;

②停用碘克沙醇, 并经增加饮水及导尿处理后, 尿潴留即消失; ③患者既往体健, 无肾脏疾病、前列腺增生及排尿困难病史, 且术前检验排除尿路感染与肾功能异常。患者自 3 月 4 日入院以来, 一直应用阿托伐他汀钙片、醒脑静注射液、注射用红花黄色素对症治疗, 且患者发生排尿困难后并未停用, 直至患者出院。故患者出现急性尿潴留无法用并用药物的相关作用、患者病情的进展、其他治疗的影响来解释。因此, 该患者出现急性尿潴留与其使用碘克沙醇之间存在“可能”的关系。

碘对比剂的不良反应与其离子化、渗透压、黏稠度及毒性有关, 碘对比剂引起的过敏反应与患者因素相关, 特别是过敏体质的患者, 但与碘对比剂注射剂量、注射方式及注射速度无关; 而碘对比剂引起的迷走神经反应、对比剂肾病、心血管反应、对比剂外渗和迟发反应等与操作因素相关, 包括患者注入碘对比剂时因注射剂量过大、注射方式不当、注射速度过快等因素引发不良反应, 其发生率及严重程度与用药剂量和给药速度成正比。目前尚无碘对比剂引起除造影剂肾病以外的泌尿系统不良反应报道, 而文献中大部分药物致尿潴留的机制并不清楚, 可能的机制主要包括: 导致膀胱逼尿肌和括约肌收缩障碍; 提高输尿管平滑肌和膀胱括约肌张力; 促使抗利尿激素的释放; 抑制中枢排尿反射; 引起前列腺梗阻加重而引起尿潴留。

本例提示临床医务工作者应用碘克沙醇可能导致排尿困难及急性尿潴留的新的不良反应, 应引起注意, 必要时可采取导尿等紧急措施。

收稿日期: 2019-04-13

(本文责编: 李艳芳)

作者简介: 段宝京, 女, 硕士 Tel: 15097372710 E-mail: 872188041@qq.com